

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |               |
|--|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| FERRYMATSILVA CIA. LTDA.                 |  | 1891708137001 | 37567         |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA     | CANTON        |
| CIUDADELA                                |  | TUNGURAHUA    | AMBATO        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | BARRIO        | CALLE         |
| QUIZ QUIZ                                |  | SAN ANTONIO   | AV. ATAHUALPA |
| EDIFICIO/C.C.                            |  |               | NÚMERO        |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  |               | 519           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  | CAMINO        |               |
| FRENTE A LA JEFATURA DE POLICIA DE AMBAT |  |               |               |
| CASILLERO POSTAL                         |  | TELEFONO 1    | 2415554       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | TELEFONO 2    |               |
| hsilva0586@gmail.com                     |  |               |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  | CELULAR       | 098392072     |
| Jhomyt@hotmail.es                        |  |               |               |
| SITIO WEB                                |  | FAX           | 2415554       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                   |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SILVA NARANJO ASDRUBAL HERNAN |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801008069                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/20/12 12:00 AM              | CANTON                | AMBATO                            |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | HUACHI LORETO                     |
| CALLE  | SARAGUROS                     | BARRIO                |                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SHYRIS                        | NÚMERO                | sn                                |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | hsilva0586@gmail.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DE PARQUE JUAN BENIGNO VELA |
|  |                               | TELEFONO              | 2415554                           |
|  |                               | CELULAR               | 098561693                         |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.